

Département des sciences vétérinaires de Constantine
Cours de Sémiologie Bovine
<http://veto-constantine.com>
Numérisé par : Napster89

Examen clinique

Introduction

L'examen clinique doit être complet. Il est réalisé sur un animal présenté en consultation: bovin, cheval, chien, chat et autres petites espèces et a la ferme sur un bovin ou sur un ensemble lorsqu'un problème pathologique touche plusieurs animaux.

Cet examen doit être précis durant lequel il convient de noter soi-même les symptômes et ne pas se fier à ceux données ou décrits par l'éleveur par crainte d'une mauvaise interprétation de sa part et donc risquant de dérouter votre diagnostic.

D'une façon générale l'examen clinique porte deux⁴ étapes ou deux phases:

- L'anamnèse : qui est la phase durant laquelle le vétérinaire récupère les renseignements relatifs à l'animal, à la maladie et à l'environnement.
- L'examen clinique proprement dit comportant 2 phases et où le vétérinaire examine l'animal durant:
 - * la première, doit donner le signalement de l'animal, son état physique ou son état d'embonpoint, remarque son attitude, son allure et son comportement: c'est l'examen général.
 - * la seconde, est réservée aux méthodes propédeutiques et où il devra inspecter, palper, percuter toutes les anomalies que présente l'animal. Il devra également prendre les valeurs des paramètres suivants: température interne du corps, fréquence respiratoire et pouls.

Enfin après ces étapes, il devrait logiquement être en mesure de poser un diagnostic, si l'ensemble des éléments nécessaires, y sont présents, identifier la maladie et prescrire un traitement. Il arrive parfois que compte tenu d'un tableau clinique trouble, il ne puisse se prononcer sur ce diagnostic et devra alors attendre les résultats des examens complémentaires (de laboratoire) pour le faire.

À la suite de l'identification de la maladie en cause et de la phase de son évolution le vétérinaire doit donner un pronostic quant à la suite à donner vis à vis de la maladie.

1 - Les commémoratifs: ils constituent le point essentiel de l'examen car de bons renseignements suivis d'un examen complet de l'animal facilitent beaucoup la pose d'un diagnostic.

1-1 Récupération des renseignements. À cet effet, une méthode existe:

- l'éleveur doit être traité avec tact et diplomatie
- il ne faut pas utiliser de termes scientifiques (risque d'incompréhension de la part de l'éleveur qui risque de formuler une réponse fausse).
- les symptômes doivent être classés selon l'ordre de leur apparition
- des rapports doivent être établis, entre les réponses de l'éleveur à vos questions et les constatations remarquées par vous-même sur l'animal: exemple maladie depuis 24h alors que l'animal est cachectique.

Vous devez absolument arrêter la question si vous remarquez une certaine animosité de l'éleveur, car à ce moment vous pouvez deviner vous-même la réponse.

1-1-1 Concernant l'animal:

Enregistrez l'espèce, race, robe, âge, sexe, n° d'identification, poids, le type d'exploitation, le nombre total d'animaux, le nom du propriétaire son adresse, le type d'élevage, les bâtiments, l'alimentation, les soins hygiéniques et prophylactiques ainsi que la rentrée éventuelle d'animaux nouveaux dans l'exploitation.

1-1-2 Concernant la maladie :

Département des sciences vétérinaires de Constantine
Cours de Sémiologie Bovine
<http://veto-constantine.com>
Numérisé par : Napster89

Il faut savoir s'il s'agit d'un ou de plusieurs animaux atteints et ou morts et depuis quand?
Estimer les taux de mortalité et de morbidité. Quand a la durée d'évolution, elle permet d'éliminer l'autre groupe et maladies dont évolution serait différente:

- Maladie suraiguë: durée d'évolution de 2h à 2 jours
- maladie aiguë : durée d'évolution de 3j à 14 jour
- maladie subaiguë : durée d'évolution de 2 s à 4 semaines
- et maladie chronique : durée d'évolution de plus de 4 semaines (ce sont surtout les maladies parasitaires et quelques maladies infectieuses telle la tuberculose).

1-1-2-1 Recherche de l'affection en cause

- Mise en évidence des anomalies cliniques (symptômes et ou lésions rapportées par l'éleveur ainsi que ceux et ou celles observé(e)s par le praticien.
- L'éleveur peut même dans certaines conditions et lorsque les symptômes sont d'ordre général s'aider du type des lésions observées sur des animaux morts et autopsies immédiatement après.
- faire une estimation des taux de morbidité et de mortalité (permet de savoir à quel type de maladie, le vétérinaire a affaire : maladie sporadique, enzootique, peu ou très contagieuse.
- s'assurer si des traitements antécédents ont eu lieu, lesquels sont et à quelle doses? permet de rectifier un diagnostic précédent ou ajuster les doses.

NB: * un symptôme est un signe général ou local provoqué par une maladie ou manifeste par un malade: sert à poser le diagnostic.

- * un prodrome : est un symptôme généralement bénin qu'un animal manifeste avant l'apparition de la maladie.
- * un syndrome est un ensemble de symptômes apparaissant généralement toujours dans une maladie donnée.

1-1-2-2 L'environnement

- se renseigner sur l'alimentation (ration): y-a-t-il eu changement d'habitude alimentaire, pourrait-il s'agir d'intoxication alimentaire?

- se renseigner sur les programmes de prophylaxie

- * hygiénique

- ° (hygiène de l'étable). Ces milieux, s'ils ne sont pas entretenus, favorisent le développement de germes.

- ° Chez les BV l'hygiène de la machine à traire réduit la fréquence

- ° L'existence de pédiluve et le parage régulier des onglons diminuent les atteintes du pied chez les bovins.

- médicale

- ° vaccination contre certaines maladies infectieuses enzootiques (Fièvre aphteuse: BV, enterotoxémies: OV, tétanos: CV permet très souvent d'écarter ces affections lors de l'examen car l'animal a été protégé et facilite encore plus le diagnostic.

REMARQUE:

- Sachez qu'en matière d'alimentation:

- * tout changement brutal engendre des troubles digestifs (cf examen de l'appareil digestif)

- * les excès énergétiques dans une ration exposent les animaux à une acidose aiguë du rumen chez les BV (excès d'orge ou de maïs) conduisant à des troubles circulatoires assez prononcés en particulier dans les régions déclives, entraînant par voie de conséquence des fourbures au niveau des pieds (douleurs podales,

Département des sciences vétérinaires de Constantine
Cours de Sémiologie Bovine
<http://veto-constantine.com>
Numérisé par : Napster89

impossibilité de se relever.

* Des troubles digestifs (intoxications) peuvent se déclencher à la suite de l'ingestion d'aliments mal conservés: champignons, ou souillés par des graisses ou des huiles.

- Sachez qu'en matière de climat: C'est un facteur favorisant l'apparition de maladies de l'appareil respiratoire

* de maladies de l'appareil locomoteur (conditions favorables au développement des germes responsables.

* certaines maladies parasitaires (chaleur et humidité sont deux facteurs propices aux développements par exemple des coccidies responsables de coccidiose: maladie assez redoutable chez les jeunes veaux et de vecteurs transmetteurs de maladies: mouches, insectes.

- Sachez qu'en matière d'hygiène :

* de l'étable, de l'écurie, leur nettoyage réduit la pullulation microbienne maintien donc l'équilibre qui règne à l'intérieur et évité par conséquent l'apparition de maladies, de même que leur aération empêche l'excès d'ammoniac facteur principal favorisant les maladies respiratoires (effet irritatif sur les muqueuses).

* de la salle de élevage ou de poulinaie évité au nouveau-né la souillure de l'ombilic (à l'origine des maladies néonatales) ainsi qu'à la mère (mammites, métrite, vaginite etc.. car très réceptive à ce stade compte tenu de son état faible).

* de la salle de traite et de la machine à traire : chez les BV favorisant des mammites.

* drainage des eaux: favorise le développement d'agent transmetteur de maladies (voir au début).

2- Examen proprement dit:

Comme il a été signalé en introduction, l'animal doit subir un examen complet.

- Apprécier l'état général

- Contrôler les grandes fonctions (respiration, digestion : la soif, l'appétit, la défécation et l'urination)

2-1 Examen à distance:

Grâce à l'inspection. L'animal est tenu par un aide, cet examen à distance est un acte d'une appréciation très importante car il permet de recueillir des signes ou des symptômes qui peuvent ne pas être apparents de près et l'examen de près pour permettre un examen clinique complet

2-1-1 Aspect général:

* l'allure: elle est étudiée par rapport à ses congénères ou au standard. À l'approche d'une personne l'animal peut présenter une allure excitée, sa réaction est d'intensité exagérée: ceci peut signifier une atteinte nerveuse (BV, rage), ou des douleurs vives: coliques ou intoxication par des éléments minéraux. L'allure d'un animal apathique signifie également un état pathologique (état de fatigue dû à une maladie aiguë à une atteinte grave conduisant à une dépression totale puis à un coma (inconscience) enfin à la mort: exemple de la fièvre vitulaire chez les bovins.

* L'attitude indique un état morbide lorsqu'elle est associée à un symptôme.

- Animal tenant un membre rétracté : par exemple chez les BV signifie une douleur à ce niveau

- Lors de fourbure reste en mouvement, piétine de ses 4 membres cherchant à apaiser ou calmer sa douleur.

- Un animal qui présenterait un dos voûté: signifie probablement une douleur lombaire,

Département des sciences vétérinaires de Constantine
Cours de Sémiologie Bovine
<http://veto-constantine.com>
Numérisé par : Napster89

rénale ou abdominale (ces dernières sont fréquentes chez le CV et les sont liées à des coliques, l'animal peut se rouler par terre. Chez les CN et BV cette attitude est souvent liée à une atteinte rénale (néphrite, pyélonéphrites).

- impossibilité de se relever:

+ fatigue musculaire

+ ou maladie cachectisante (rejoignant le 1^{er} cas)

+ ou douleurs très vives au niveau des extrémités (onglons, sabots, tendons ligaments, fracture osseuse, déchirure musculaires)

Chez les veaux myodystrophie enzootique liée à une carence en vit E et sélénium.

- * La démarche

Les anomalies de la démarche peuvent apparaître à la suite d'atteintes nerveuses.

- lors incoordination des membres: il peut s'agir d'atteinte cérébelleuse.
- lors de douleurs podales l'animal active le mouvement du membre non atteint et traîne celui qui est atteint et ne le garde pas très longtemps en appui au sol.
- lorsqu'elle est circulaire, chez L'OV elle peut être interprétée par une atteinte par les œstres ou les cénures, ou une atteinte des muscles de l'encolure. Si elle est associée à une déviation de la tête il peut s'agir de l'atteinte de l'oreille interne.

- * Appréciation de la taille par rapport au standard:

Grande, moyenne ou petite, poids approximatif ou mieux faire une pesée.

2-2-examen de près grâce à :

-La palpation des parties anormales (pour mise en évidence de douleur de chaleur (à l'aide de l'extrémité des doigts et la face interne des doigts réunis) et la palpation pression (à l'aide du poing) et la palpation succussion.

-La percussion: réalisée à l'aide de l'extrémité de l'index ou de l'index et du majeur chez les petites espèces, et à l'aide de marteau plecymétrique chez les grandes espèces: pour la mise en évidence de douleur (réaction de l'animal) mais surtout l'obtention de sons émis par les différentes parties ou organes percutés (mat, submat, tympanique, et subtympanique (seront vus en détail dans le cadre de l'examen spécial de certains appareils).

-l'auscultation: afin d'écouter des bruits émis par les différents organes en mouvements (cœur, poumons, rumen, réseau, feuillet, caillette et intestins).

-Apprécier la peau, du poil (élasticité, brillant ou terne (détails: examen de la peau) noter s'il existe une atteinte : dermatite, pyodermatite, eczéma, abcès, tumeurs, blessures). Noter l'existence de zones d'alopécie (les raisons sont nombreuses: poux, gale, teignes, mycoses et autres affections (cf chap III Examen spécial de la peau).

-Au niveau des yeux: observer s'il n'y a pas d'écoulement: épiphora, leur position et leur orientation: déviation= strabisme, paupières repliées vers l'extérieur ou l'intérieur (ectropion ou entropion) rare chez les BV, cornée transparente ou opacifiée: kératite ou existence de pannus= légère opacification avec apparition de vaisseaux sanguins, iris (forme couleur) et pupille (forme, réflexe).

-au niveau de l'oreille: existence de cérumen abondant brunâtre = otite, atteinte nerveuse oreille tombante avec tête inclinée.

-au niveau du mufle : Noter s'il est humide (normal) ou sec (pathologique ou craquelée (état fébrile), existence d'écoulement clair (normal), muqueux ou mucopurulent (pathologique).

-au niveau de la cavité buccale (couleur, lésions inflammatoire= stomatite: salivation ou ptyalisme. Ce symptôme est également observé lors d'obstruction de l'œsophage, du pharynx. Existe-t-il des écumes

Département des sciences vétérinaires de Constantine
Cours de Sémiologie Bovine
<http://veto-constantine.com>
Numérisé par : Napster89

salivaires sur les lèvres : souvent à la suite d'un œdème pulmonaire.

-abdomen: noter son volume : levrette, distendu, (état de gestation, indigestion par surcharge, ascite (existence de fluctuations) etc.

-appareil urinaire: inspection de la région lombaire, si à la palpation douleurs, problèmes rénaux thorax
lieu de la prise de la fréquence respiratoire: observer son aspect: état d'embonpoint (visibilité des côtes),
existence de chapelet au niveau chondrocostal (rachitisme) observé.

2-3 Prise des 3 constantes biologiques " TRIAS"

2-3-1 les mouvements respiratoires (fréquence) La fréquence respiratoire (comptabiliser sur une minute le nombre d'inspiration expiration quand elle est normale elle est dite épiclique on parle dyspnée lorsqu'elle est difficile (atteinte de l'appareil respiratoire, des voies respiratoires (pharynx, larynx, obstruction partielle). D'autres paramètres seront étudiés d'une façon plus détaillée lors de l'examen spécial de l'appareil respiratoire.

- valeurs normales

+ Chez le BV jeune 18-30;35mvts/mn

Adulte 13-20; moyenne 18mvts/mn

* Chez OV-CP jeune 15-18 mvts/mn

Adulte 12-15 mvts/mn

Elle est prise de différentes manières

. Latéralement: en observant les mouvements du flanc.

À l'aide de la main placée devant les naseaux (BV).

À l'aide d'un stéthoscope placé sur la trachée.

En rapprochant l'oreille des ouvertures nasales.

L'augmentation de la fréquence est dénommée polypnée apparaît chez un animal sain au cours des efforts, chaleur ambiante et chez un animal atteint de maladies hyperthermisantes.

La diminution: bradypnée elle est rencontrée chez les animaux obèses, et chez les animaux agonisants, comateux et endormis (anesthésies).

* appareil circulatoire et la prise du pouls: rechercher le pouls et ses caractères (fort, faible, filant, régulier ou irrégulier), s'il y a des variations, l'examen du cœur est obligatoire (zone cardiaque voir examen de l'appareil cardiovasculaire). Eventuellement percussion, radiographie, électrocardiographie (ce dernier est très important à réaliser chez le CV et le CN pour la compréhension des pathologies cardiaques: (trouble du rythme).

2-3-2 La prise du pouls

- le rythme on le recherche par la palpation d'une artère périphérique:

d'une façon générale il est pris sur une artère non profonde (faciale immédiatement après son inflexion, latéralement contre le bord du maxillaire inférieur et chez le BV souvent à l'artère coccygienne ou à la division aortique (par la voie rectale) ou à l'artère médiane juste à l'avant de l'articulation du coude.

Il est normalement régulier et battant à une fréquence différente chez chaque espèce, il varie selon l'âge.

-valeurs normales:

| | |
|-----------------|--------------------|
| BV : de travail | - 36-50 puls/mn |
| engrais | 48-60 puls/mn |
| Vache | 60-70 à 80 puls/mn |
| Veau 1 an | 70-110 puls/mn |
| OV, CP jeune | 90-100 puls/mn |

Département des sciences vétérinaires de Constantine
Cours de Sémiologie Bovine
<http://veto-constantine.com>
Numérisé par : Napster89

Adulte

70-80 puls/mn

Les variations du pouls sont dénommées tachycardie lors d'augmentation de la fréquence. Celle-ci est rencontrée au cours des efforts, de maladie hyperthermisantes, de maladies cardiaques et bradycardie lors de diminution de la fréquence respiratoire dans divers cas : obésité état de fatigue lié a des affections générales graves, problèmes cardiaques.

2-3-3 : Prise de la température interne

Il s'agit également d'un paramètre très important car les variations de températures (par augmentation : hyperthermie, ou les diminutions: hypothermie signifient toujours une anomalie, entre autre un dérèglement de la thermorégulation. L'étude de ce paramètre permet de dissocier lors d'une augmentation: hyperthermie, entre les maladies infectieuses aiguës ou la température interne se trouve assez augmentée et qui s'accompagne souvent d'autres symptômes : accélération du pouls, augmentation de la fréquence respiratoire, accélération du pouls, frissons (tremor), état nauséux, durcissement des fèces, concentration des urines etc., les légères augmentations rencontrées souvent lors de maladies chroniques (légère hyperthermie) ou des états d'hypothermie . N.B. Il peut exister des états d'hyperthermie lors d'efforts exagérés mais très souvent cette hyperthermie disparaît après 10 à 20 min alors que chez un animal atteint d'une maladie apyrétique, après un effort physique cette augmentation est assez rapide et son retour à la normale ne s'opère qu'après quelques heures: c'est là un élément de diagnostic qui ne trompe pas dans les cas douteux. Aussi lors des coups de soleil.

Par ailleurs on parle de crise fébriles lorsque la fièvre rétrocede rapidement dans les quelques heures qui suivent, quand sa rétrocession est lente on parle de lysis. Dans les deux la diminution de la température peut s'accompagner de signes qui traduisent une amélioration de l'état de santé (stabilité du pouls, fréquence respiratoire redeviennent normaux: en voie de guérison, s'il y a une évolution vers un état désespéré (dégradation continue de l'état de l'animal vers la mort) on parle alors de col lapsus.

Quant à la diminution de la T° interne d'hypothermie) elle s'observe dans plusieurs situations: chez des animaux normaux mais âgés, dans les états pathologiques (phénomène de choc, hypocalcémie de parturition, lors d'hypothyroïdisme ainsi que juste avant la mort dans pratiquement la plupart des maladies).

Il existe plusieurs états de fièvre, d'une façon générale on parle :

- **de fièvre modérée ou faible** lorsque la T° interne augmente environ

d'1 °C au dessus de la normale.

- **de fièvre élevée** lorsque l'augmentation est comprise entre 1,7° à 2°C
- **et de forte fièvre** quand l'augmentation est comprise entre 2,8 et

3,3°C.

Il existe différents type de fièvre:

- **Fièvre simple**: monte au max d'1 °C puis redescend après quelques jours au moment où l'animal guérit lorsqu'elle rétrocede avant les 24 h : on parle de fièvre fugitive, peut passer à un état de collapsus peu avant la mort.
- **fièvre continue**: la T° reste élevée (dessine un plateau) tps plus long que pour une fièvre simple.
- **Fièvre rémittente**: T° monte et descend avec des écarts supérieurs à 1 °C à intervalles brefs et irréguliers.

Département des sciences vétérinaires de Constantine

Cours de Sémiologie Bovine

<http://veto-constantine.com>

Numérisé par : Napster89

Fièvre intermittente: brèves attaques de fièvre entrecoupées d'intervalles non fébriles (courbe thermique en générale assez régulière).

- **Fièvre récurrente**: attaques relativement longues de fièvre entrecoupées de longues périodes non fébriles.
- **Fièvre récurrente**: T° monte lentement atteint un niveau élevé puis tombe rapidement mais immédiatement après elle remonte pour redescendre et ainsi de suite (cycle se renouvelant plusieurs fois) avant de disparaître.
- **fièvre ondulante**: longues périodes irrégulières de forte fièvre alternant avec des périodes analogues de fièvre moins intense.
- **Fièvre atypique**: fièvre suit un cours tout à fait irrégulier: type de fièvre le plus fréquemment rencontre chez les animaux lors d'une très grande variété de maladies.

En général il n'existe pas de fièvre lors de maladies métaboliques et dans la majorité des maladies parasitaires (sauf lors de complication par des germes, virus ou bactéries), elle est inexistante sinon très légère lors de maladies chroniques.

La prise de température se fait à l'aide d'un thermomètre médical, introduit au niveau rectal pendant quelques minutes 2 à 3 min. Si elle est prise au niveau vaginal (exceptionnellement, ou au niveau du rectum lors de phénomènes paralytiques: anus béant, elle est inférieure à la T° réelle de 0,5 à 1°C, lors d'inflammation (rectite) elle peut être supérieure à la normale.

* valeurs normales

- chez le BV nouveau-né d'1 mois 40°C
- Jeune de 6 mois 39° à 40°C
- 9 mois 38,8 à 39°C
- De plus de 1 an 38* à 38,8 moy 38,5°
- chez le dromadaire 37°C
- chez les OV -CP 39°C à 40°C

3-Le diagnostic

C'est l'identification de l'affection que présente le malade, sur la base de plusieurs éléments:

- Les symptômes cliniques assez caractéristiques: "diagnostic nosologique".
- La reconnaissance des différences entre les différentes affections voisines par leurs symptômes: "Diagnostic différentiel".
- L'obtention de résultats de laboratoire: "diagnostic de laboratoire".

La pratique de la médecine vétérinaire se fait dans un double but:

- * Poser un diagnostic sur la base des constatations cliniques observées sur l'animal et des renseignements recueillis
- * et la prescription d'un traitement et des mesures prophylactiques. Ce but n'a son importance que lorsque le diagnostic est exact. Ce dernier est donc donné suivant une méthode basée sur l'expérience acquise et sur la base des symptômes pathognomoniques ou spécifiques d'une maladie, comme il peut être donné en l'absence des spécifiques (symptômes, lésions) suivant une méthode basée sur un raisonnement logique et après mise en concordance rationnelle des faits cliniques. Il se dessine une progression logique nous permettant d'aboutir au diagnostic final. Dans le cas de doute, l'examen de laboratoire peut trancher.

4- Le pronostic

Département des sciences vétérinaires de Constantine
Cours de Sémiologie Bovine
<http://veto-constantine.com>
Numérisé par : Napster89

C'est l'opinion que se doit d'exprimer le vétérinaire après émission du diagnostic, sur les chances de guérison, le pourcentage de récupération et l'opportunité du traitement.

Un pronostic est dit bon lorsqu'il existe toutes les chances d'une guérison. Il est dit sombre lorsque les chances sont relativement très minimes et c'est une décision considérée comme assez délicate pour le praticien. Elle nécessite entre autre une estimation de la valeur économique de l'animal pour décider de son abattage ou de son euthanasie s'il s'agit d'un animal de compagnie ou alors d'une poursuite d'un traitement assez coûteux qui peut se révéler en fin de compte inefficace.